CENTRI OCST PER L'INFANZIA
Via Balestra 19
6900 Lugano - 091 921 15 51 / 079 676 42 58
mail: colonie@ocst.ch

1° turno: 4 luglio – 17 luglio 2020
2° turno: 19 luglio – 1 agosto 2020

Domanda di ammissione
al centro montano "Casa Sant'Angelo" di Sonogno ..... turno

Bambina
Bambino

Cognome: ..... Nome: .....

Nato/a il: ..... Nazionalità: .....

Nome del padre: ..... Professione: .....

Nome della madre: ..... Professione: .....

Indirizzo dove mandare la corrispondenza: .....

.....

Email : .....

Tel. privato madre: ..... Tel. privato padre: .....

Tel. lavoro madre: ..... Tel. lavoro padre: .....

Cellulare madre: ..... Cellulare padre: .....

Uno dei genitori è socio del sindacato OCST? sì no Sezione: .....

Chi detiene l'autorità parentale? genitori padre madre tutore

Il genitore non detentore dell'autorità parentale ha diritto di visita? sì no

Nome della **Cassa Malati** a cui il b.no è iscritto: .....

Scuola frequentata nell'ultimo anno scolastico? ..... Classe? .....

Nome assic. **Responsabilità Civile** della famiglia in quanto non c'è possibilità di assicurazione collettiva: .....

Se il bambino ha già un corredo numerato indicare n°: .....

Osservazioni della famiglia: .....

.....

.....

Firmando la presente Domanda di ammissione, i genitori dichiarano di accettare il Regolamento e s'impegnano a versare la retta stabilita a ricezione della fattura. <u>L'ISCRIZIONE È CONFERMATA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA.</u>

Luogo e data: Firma del/dei detentore/i dell'autorità parentale:

....

<u>Rispedire con la copia del certificato di vaccinazione</u>

AUTOCERTIFICAZIONE sullo stato di salute per la partecipazione alla colonia

Il presente certificato deve essere compilato dal genitore/rappresentante legale del partecipante alla colonia di vacanza.
Le indicazioni segnalate su questo formulario sono ad uso esclusivo del personale sanitario ed educativo della colonia.

Colonia/corso che si svolgerà a …….***SONOGNO***…….....

dal …… al ……

organizzato dai **Centri OCST per l'infanzia, 6900 Lugano**…….

Cognome del/la partecipante …….....

Nome del/la partecipante ……..……..

Data di nascita …… sesso ○ femmina ○ maschio

Domicilio ……Paternità ……..…...

Assicurazione malattia e infortuni ……

In caso di necessità/urgenza contattare (persona reperibile se genitori assenti):
Cognome e nome della persona da contattare ……..

Telefono privato …… Telefono cellulare ……....

Telefono lavoro ……
Medico curante del partecipante:

Cognome e nome ……Località ……..……....

Telefono studio ……

	si	no	se si, specificare
1. Allergie a medicamenti	○	○	……
……....			
2. Altre allergie (cibo, piante, animali)	○	○	……..
……			
3. Asma o altri disturbi respiratori	○	○	……..……
4. Diabete	○	○	……..……

	si	no	se si, specificare
5. Epilessia	○	○	…….……...
6. Disturbi del sonno	○	○	…….……...
7. Disturbi del comportamento	○	○	…….…….
8. Porta occhiali o lenti a contatto?	○	○	…….…….
9. Porta apparecchi/protesi dentali?	○	○	…….…….…….
10. Segue un dieta speciale?	○	○	…….…….

……..……..

11. Ci sono attività fisiche che non può fare?	○	○	…….…….

……..

12. E' vaccinato contro il tetano? p.f. unire fotocopia del certificato di vaccinazione	○	○
13. Assume dei farmaci? se si, provvedere ad una scorta adeguata alla durata del soggiorno	○	○

Nome del farmaco	Dosaggio (es. 1 pastiglia al mattino)

14. E' autonomo nel prendere i farmaci?	○	○	…….…….

…….

15. Altre particolarità da segnalare? ……...

…….

…….

Il certificato deve essere rispedito con la domanda di ammissione .

In fede.
Cognome e nome di chi ha compilato l'autocertificazione …….

Firma …….

Luogo e data …….

CENTRI OCST PER L'INFANZIA
Via Balestra 19
6900 Lugano
+41 91 921 15 51 **Email: colonie@ocst.ch**

Regolamento Centro di Vacanze

1. La direzione si riserva di sottoporre i partecipanti ad una visita d'entrata nonché ad ulteriori visite in caso di necessità da parte del medico del Centro di Vacanze.
2. Eventuali spese di cure mediche e spese straordinarie di viaggio derivanti da malattie verranno addebitate alle famiglie.
3. **Potranno essere allontanati dal Centro i partecipanti affetti da malattie contagiose come pure bambini il cui comportamento si rivelasse fonte di disagio per il gruppo, senza restituzione della retta, né parte di essa.**
4. Si esige la massima pulizia personale.
5. L'Associazione non si assume responsabilità alcuna per lo smarrimento di oggetti di valore.
6. Nessun partecipante può allontanarsi dal Centro senza il permesso della direzione, anche se accompagnato da genitori o parenti.
7. Chi per motivi privati, o per malattia, abbandonasse il Centro prima della fine del periodo di soggiorno, non può esigere il rimborso della retta, né parte di essa.
8. E' assolutamente vietato dare ai partecipanti oggetti pericolosi di qualsiasi genere (p.es.: coltelli, accendini...).
9. I bambini sono tenuti ad avere un'assicurazione RC privata in quanto non esiste possibilità di assicurazione collettiva.
10. Successive disposizioni impartite dalle direzioni sono complementari al presente regolamento.
11. Il Centro declina eventuali responsabilità derivanti da infrazioni al regolamento.
12. Il progetto pedagogico sul nostro sito: **www.ocst.ch/famiglie**

QUESTO DOCUMENTO NON È DA RITORNARE